

# FEUILLE DE MATCH FUTSAL

DATE

LIEU



RESULTAT

EQUIPES

Recevante : \_\_\_\_\_

Visiteuse : \_\_\_\_\_

SCORE

## PARTIE POUR LA COUPE UNIQUEMENT

Tirs aux buts

RESULTAT

EQUIPES

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**FEUILLE à REMPLIR INTEGRALEMENT**

Renvoyer la feuille Critérium **OBLIGATOIREMENT** dans les **48 heures** au District d'Indre et Loire de Football à [secretariat@indre-et-loire.fff.fr](mailto:secretariat@indre-et-loire.fff.fr)

# FEUILLE LICENCES

## RAYER LES JOUEURS NON PRESENTS SUR LA RENCONTRE

(A RENOYER OBLIGATOIREMENT AVEC LA FEUILLE DE SCORE)



<b>CLUB :</b>		
N°	<b>NOMS - Prénoms</b>	<b>N° Licence</b>
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
<b>Nom/Prénom du responsable :</b>		

